



**CITTA' DI TRAPANI**

Libero Consorzio Provinciale

Medaglia d'Oro al Valor Civile

SERVIZI CIMITERIALI

**Alla Direzione dei Servizi Cimiteriali**

*del Comune di*

Trapani

**Richiesta accesso circolazione cimitero con veicolo privato**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) nella Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione / duplicato pass \*

per l'accesso e la circolazione all'interno del Cimitero Comunale con veicolo privato da utilizzare  
per se stesso \*/ accompagnare \* il/la propri\_ \_\_\_\_\_  
Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, in condizioni di salute cagionevoli con capacità di deambulazione sensibilmente  
ridotta.

Con riferimento al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", e il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016, autorizza la Direzione dei Servizi Funebri e Cimiteriali al trattamento dei dati personali unicamente per finalità amministrative.

\* n.b. spuntare le parti interessate

Compilare in formato elettronico o stampatello in ogni parte del modello

Allega:

- certificato medico legale
- verbale di visita medico-collegiale
- copia documento di identità

Trapani li \_\_\_\_\_

Con osservanza

Prot. Gen. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_